

## **Зубопротезування окремих категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (група послуг №1)**

### **Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)**

1. Проведення стоматологічного обстеження пацієнта/пацієнтки з метою визначення обсягів та методу зубопротезування.
2. Проведення інструментальних досліджень, зокрема, рентгенографії або ортопантомографії, або інших методів дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Встановлення таких типів зубних протезів: незнімного металокерамічного та/або повного/частково знімного нейлонового/акрилового протезу, та/або частково знімного (бюгельного).
4. Підготовка ротової порожнини, зокрема, опорних зубів, до встановлення визначеного типу зубного(их) протеза(ів) (без урахування лікувальних процедур).
5. Виготовлення зубного(их) протеза(ів) (незнімного металокерамічного та/або повного/частково знімного нейлонового/акрилового протезу та/або частково знімного (бюгельного), що включає отримання відбитків і реєстрацію прикусу, вибір матеріалу та дизайну майбутнього протеза(ів), фрезерування або моделювання протеза(ів) в зуботехнічній лабораторії.
6. Проведення фіксації зубного(их) протеза(ів), що включає клінічне припасування та контроль конструкції, фіксацію, корекцію та полірування.
7. Проведення своєчасного знеболення на всіх етапах зубопротезування.
8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги.

## **Зубопротезування окремих категорій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (група послуг №1)**

### **Умови закупівлі медичних послуг**

*Умови надання послуги:* амбулаторно.

*Підстави надання послуги:*

- направлення лікуючого лікаря – стоматолога.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Забезпечення проведення стоматологічного обстеження пацієнтів з метою визначення обсягів та методу зубопротезування.
2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
3. Забезпечення встановлення визначених у специфікаціях типів протезів.
4. Забезпечення підготовки ротової порожнини, зокрема опорних зубів, до встановлення визначеного типу зубного(их) протеза(ів).
5. Забезпечення виготовлення усіх визначених специфікаціями типів протезів у зуботехнічній лабораторії, у складі якої наявні фрезерний та зліпачний комплекси, автоклав та інше необхідне обладнання (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання).
6. Забезпечення проведення фіксації зубного(их) протеза(ів).
7. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах зубопротезування.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Наявність плану дій з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
11. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.
12. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
13. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
14. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:
  - a. Лікар-стоматолог ортопед – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

- b. Сестра медична (брат медичний) зі стоматології – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. У ЗОЗ:
  - a. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
  - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
  - a. стоматологічна установка;
  - b. стоматологічне крісло пацієнта;
  - c. дентальний рентген-апарат;
  - d. мішок ручної вентиляції легенів;
  - e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
  - f. тонометр;
  - g. термометр безконтактний.

*Інші вимоги:*

В ЗОЗ:

1. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування).

За місцем надання медичних послуг:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ортопедична стоматологія.